



Città di Castel Gandolfo

Città Metropolitana di Roma Capitale



Comune di Castel Gandolfo
Ufficio Servizi Sociali
protocollocastelgandolfo@pec.it

Oggetto: Richiesta di iscrizione al Centro socio-educativo per minori 4-10 anni

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. di _____) il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____
tel. casa _____ tel. ufficio _____
cell. _____ e-mail _____
in qualità di tutore

CHIEDE

L'iscrizione di _____
nato/a a _____ il _____

al Centro socio-educativo - Estate 2024

dal lunedì al venerdì ore 8:00-13:00

dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 16:00

istituito c/o i locali di Via Nettunense (scuola primaria) per la seguente settimana (max 2):

- dal 1 al 5 luglio dal 8 al 12 luglio
 dal 15 al 19 luglio dal 22 al 26 luglio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze civili e penali derivanti da falsa dichiarazione (artt. 75 e 76) dichiara che:

- il nucleo familiare è in carico al Servizio Sociale
- nel nucleo familiare è presente una persona con disabilità riconosciuta ai sensi della L. 104/92
- entrambi i genitori sono occupati (in caso di nucleo monoparentale si intende un genitore)
- un genitore è disoccupato/inoccupato
- entrambi i genitori sono disoccupati/inoccupati

Di possedere un valore ISEE (eventualmente ISEE corrente)

- da 0,00 a 3.000,00
- da 3.000,01 a 5.000,00
- da 5.000,01 a 7.500,00
- da 7.500,01 a 15.000,00
- oltre 15.000,01 o per i nuclei che non presentano attestazione ISEE

Dichiara, inoltre, di aver preso visione del regolamento allegati alla presente domanda di iscrizione e di allegarlo debitamente sottoscritto. Dichiara inoltre che le persone autorizzate ad accompagnare e riprendere il proprio figlio sono le seguenti:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Documento n.	Rilasciato da/il

e di impegnarsi a fornire, per ciascuno dei delegati autorizzati, la documentazione completa: fotocopia documento d'identità, autocertificazione (da consegnare al momento dell'accesso alla struttura).

I recapiti telefonici da contattare per comunicazioni urgenti sono:

1. (relazione di parentela) _____ (telefono) _____
2. (relazione di parentela) _____ (telefono) _____
3. (relazione di parentela) _____ (telefono) _____

Data.....

In Fede

.....